نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

Breach

اي malpresentation احتاج اعرف فيه 7 items ..

Item اسمه **definition** و Item اسمه **incidence** و Item اسمه **etiology**

etiology هينقسم ال 3حاجات فيه اسباب عامه **general** والاسباب العامه دي موجوده كلها ف transverse lie.. اشمعنى transverse lie ؟

transverse lie معناها ان baby نايم بالعرض فاكيد كل factors تكاتفت علشان يبقى بالعرض.

ايه بقى كل factors دي ؟

فيه مشاكل ف **power** وفيه مشاكل ف **passenger** وفيه مشاكل ف **passage**..

Power دا عباره عن 2 powers اللي هما uterine contraction ودي main power و power التانيه لما الست تعمل straining بـ diaphragm و intercostals muscle و anterior abdominal muscle ودي auxiliary power.

لما نتكلم عن passenger لازم نفتكر ان هما 4 passengers مش الـ baby بس ..

هما baby والميه اللي حواليه و cord اللي ماسك فيه و placenta اللي جنبه.قصدي من الكلام دا ان اي مشكله فيهم تعمل malpresentation زي ميه كتيرة او ميه قليله.. لو الـ cord طويل او قصير او baby كبير او مشوه ولو placenta موجوده تحت.

لما نتكلم عن passage لازم نفتكر ان هما 2 فيه bony passage وهو عظم الحوض وفيه soft passage زي ان يكون عندي fibroid.

دا بالنسبه للاسباب الـ general ف malpresentation. ممكن يكون فيه حاجات specific..

VISIT…

LANZAROTE Caliente.com

Specific يعني ايه ؟ يعني حاجات زي اللي قلتها ف occipitoposterior زي شكل الحوض مختلف او placenta قدام او حاجات idiopathic وفعلا فيه 10- 20% لا نجد اي سبب لـ malpresentation...

احنا كدا قلنا المطلوب نعرف definition- incidence - etiology ودول 3 items .

الرابع **clinical picture** ودي بنقسمها ف وقتين: وقت الحمل نشخصها ازاي ووقت الولاده نشخصها ازاي ؟

يعني ايه وقت الحمل؟ يعني من غير ما تفحص من تحت ايدك تعمل

abdominal examination بس . هتعمل ايه ؟

inspection by هتشوف ايه و لما تحس بإيدك palpation ولما تسمع auscultation.واخر حاجه هنعرف تعمل حاجه بـ ultrasoundنشخص بيها و لا لا.

طب انت مركز على ايه يا دكتور ؟ مركز عندي ف inspection و palpation على حاجتين اللي هما (back و limb)هتقدر تحس الظهر ولا لا وهتقدر تحس الاطراف ولا لا.

و palpation يا دكتور ؟ دا 4 مستويات يا ابني .. فوق اسمه fundal level ولو مسكته يبقى fundal grip . ف النص اسمه umbilical grip وتحت عند الحوض اسمه pelvic grip .

Auscultation ماشيه بقاعده ان baby اللي جوه الميه علشان يوصلنا اصوات قلبه لازم يبقى عن طريق موصل انه بيعدي من القلب على الجسم لحد wall anterior abdominal تقدر تسمع fetal heart sound .

U/S: وهي قاعده عندي ف كل malpresentation لازم تعمل صونار مش بس علشان اشخص بيه malpresentation لكن كمان اقدر اعمل exclusion لاي حاجه وحشه زي لو baby مشوه او فيه malformation او الـ power فيها مشكله زي septum او فيه fibroid.

طب ف الولاده يا دكتور ايه اللي زاد علينا ؟ زاد PV.

Common ان malpresentation يشتركوا ف كلمه واحده .. ايه هي؟

ان diameter بتاعتهم طويله ... عارف لو كانت قصيرة كانوا هيتولدوا بمنتهى البساطه ومكنش هيبقى فيه اي مشاكل لكن كونهم ولادات صعبه وبتعمل مشاكل سواء على الام او الطفل دا لان diameter طويله.

طب ازاي اقدر اكتشف diameter الطويله دي ؟

هستنى لما cervix يوسع شويه وياخد صباعي واحس عظمه اسمها dominator ..

طب بعد لما تشخص يا دكتور ؟هو ربنا لما خلق بتوع malpresentation كلهم هيموتوا؟

لا يا ابني كل واحد فيهم له mechanism of delivery كل واحد فيهم ينفع انه يتولد .

زي ما هناخد مثلا ان face ممكن يتولد طبيعي بنسبه 88% .

طب انت تصرفك ازاي ف management ؟

<u>**انا هـ manage ف 3 stages وبتوقع مشاكل ف 3 stages .**</u>

Stageالاولى ف cervix المشكله ان babyبيكون non engagedفالمشكله انه مش هيضغط على cervix فمش هيشغل Ferguson reflex فهبقى عنده مشكله inertia..كلهم فيهم كدا. وعندي مشكله انه مش لابس كويس ف cervix و membrane bulge فهيحصل (premature rupture of membrane PROM) وبالتالي هيبقى عرضه لـ infection بدري.

طب هتعمل ايه يا دكتور بعد لما عرفت انه عرضه للمشاكل دي ؟

انا بخلي كل الستات تتمشى إلا دول اقول لها نامي يا ماما مش ناقص ازود gravity وادخلها ف PROM . وبخاف من infection فدي بالذات لا افحصها كتير وتاخذ prophylactic antibiotic .

طب يا دكتو هقعد ف 1st stage اتفرج عليها 12ساعه؟ لا طبعا دي اعملها active management اللي هما حاجتين ... اي عيانه تدخل لازم تكون ف active phase وبعد لما تدخل اعملها ايه ؟ اعملها artificial rupture of membrane...

طب منين انا خايف من PROM وانا اعملها artificial rupture of membrane ؟

PROM يعني لما كان cervix فاتح 2-3 cm لكن artificial rupture of membrane اعمله بعد كدا ..طب ليه تعمله يا دكتور ؟ علشان يطلع PGs ... طب لو مافتحش ؟ اضطر اديها oxytocin.

طب ليه يا دكتور بتلعب ب PGs و oxytocin ؟ علشان دي الحاجه الوحيده اللي ممكن اتحكم فيها ان اقدر ازود power لكن لا اقدر اغير شكل العيل ولا شكل الام بس خد بالك ان diameter كبيره .. اه ما انا عارف قصدك ان الولاده صعبه والعيانه هتصوت فهتحتاج analgesic .. يا دكتور دي شكلها صعبه والرحم ممكن يفرقع ف اي وقت .. فعلا بس انا همشي على partogram اللي انا شرحته قبل كدا.

طب ايه الوضع يا دكتور ؟ اي تطويل ف المده سواء ف التوسيع او غيره يساوي قيصريه بعد 4 ساعات.

طب يا دكتور هنعرف الحاجات دي ازاي؟

انت مجرد ترسم على partogram وملكش دعوة .. انت عاررف لما ترسم على partogram انها تتاخر ساعتين وتدخل على alert line معناها ان فيه حاجه غلط.. حاجه غلط يعني تفحص الست تاني هتتفاجيء ان الحوض ضيق وانت مكنتش واخد بالك او فيه malpresentation ومكنش متشخص او الست داخله ف dehydration او full bladder او مدخلها بدري ف latent stage .

طب لو وصل لحد alert line ف 2nd stage و cervix بقى fully dilated اديها فرصه من ساعه لساعتين ف primi و من نص ساعه الى ساعه ف multi .

بتدي فرصه لايه؟ ادي فرصه لـ breach يتحول لوحده وادي فرصه لـ occipitoposterior انه ينزل لوحده وفرصه لـ face انه يلف . بدي فرصه لكل حاجه ف الفترة دي زي مثال النهارده breach .

ايه قصه breach ايه دا ؟

It is a longitudinal lie in which the baby presents by its podalic part.

يعني ايه podalic part ؟ يعني الحته اللي تحت . الحته اللي تحت دي عباره عن 3 حتت.

ممكن تبقى buttock وممكن يبقى knee وممكن يبقى foot . فعلشان كدا بقول It is a longitudinal lie in which the baby presents podalically.

طب لما تقول podalically الدكتور يعرف انك بتتنطط عليه فيقولك انت ليه بتقول كدا؟ تقوله علشان حضرتك فيه عندي 3 types .. عندي type اسمه complete و type اسمه incomplete..

Type اللي اسمه complete دا زي لما انت تقعد ف الجامع بتبقى قاعد حضرتك buttock و foot جنب بعض ثاني knee و ثاني hip وحضرتك لو بصيت من تحت تلاقي buttock و foot جنب بعض.

ودي جات ف MCQ قال ..

What is the type of beach in which all joint are flexed?

هنا الاجابه هتبقى complete breach . و type دا اقل نسبه.. 10% ليه ؟

علشان دا الاسوء علشان baby بـ breach و foot ضخم انه ينزل ف الحوض وانت عارف ربنا اي حاجه وحشه بتبقى 10% لكن اي حاجه حلوه بتبقى 90% .

يبقى كدا الاشهر هو incomplete يعني فرده واحده من الثلاثه دول .. عارف لو buttock بس اللي نزل يبقى اسمه frank breach.. دي وصفها flexed hip extended knee . الحته الغبيه دي جات ف MCQ.

وحضرتك لو نازل ب knee يبقى extended hip & flexed knee ... طب لو نازل ب foot يبقى all joints are extended.... يبقى كدا commonest type is frankبنسبه (70%) يعني نازل ب buttock بس وف الحوض buttock يتزفلط وينزل علشان كدا ربنا لو عاوزها تولد عادي يخليه frank .

Frank دا مشهور عنه حاجتين .. مشهور ان يحصل له engagement بدري ومشهور كمان انه موجود ف primi هي اللي عضلات بطنها قويه هي اللي تقدر تنزل buttock تحت.

انما multi تخلي baby يرحرح ويقعد براحته لدرجه foot يبقى جنب buttock ويعمل complete. طب يا دكتور بتشوفوا ولادات نازله ب knee او نازله ب foot ؟؟ لا استحاله لانها صعبه جدا... علشان baby يبقى نازل ب foot كل joints تبقى extended الواد دا واخد حيز كبير جدا ف البطن ودا ما ينفعش الا لو

baby دا preterm .. يعني ايه preterm ؟؟ يعني عيل صغير يقدر ينزل بركبته او foot..

طب احنا بنشوف الكلام دا كتير يعني ايه incidence بتاعه breach .. دي (3.5%).. اشهر ناس يجلهم breach هما preterm.. ليه يا دكتور اكتر ف preterm ؟؟ النسبه فيهم بتبقى 35% ينزلوا breach..علشان راسه كبيره .. يعني ايه يا دكتور ايه الحكايه ..

يعني etiologyعندي غريب جدا يا دكاتره .. يعني etiology عامله بطريقه ان مش هشرح لك ليه baby نزل breach انا هشرح لك انت اتولدت cephalic ازاي وبالتالي تكتشف breach ممكن يبقى breach ازاي..

انت لما اتولدت حضرتك كنت عمال تلعب طول الـ 8 اشهر الاوليين بتوع الحمل .. ليه ؟ علشان كان حجمك صغير والميه كتيره ... امال ايه اللي حصل ف الاسبوع 32 ؟؟ بيحصل calcification لـ placenta ..

دا معناه حجم baby هيقل ؟؟ لا يا دكتور بالرغم من كدا الحجم بيزيد .. طب ازاي هيزيد والدم اللي رايح له قل ؟؟

هو بدا يقلل الافرازات ف هيقلل الميه .. فانت طول شهور الحمل تلعب وتلف.. طب ايه اللي يخليك تستقر وتبقى cephalic ؟؟

It is matter of accommodation ... اللي يخليك تنزل بالراس ان ف الاسبوع 37 -36 دا الوقت بتاع stabilization of fetal lie .. الحجم كبير قوي و الميه قليله نسبيا .. الراس هي االي صغيره تلبس ف الصغير ف LUS الصغير و buttockالكبير يلبس ف UUS الكبيره فهي matter of accommodation ..

طب بدال عرفت الكلام دا اللي يخليك عندي cephalic لذلك تفضل تلعب علطول ف الميه لحد ما الراس الصغير تلبس تحت وbuttock الكبير يلبس ف fundus الكبير.. يبقى etiology بتاعي انك تعكس الكلام دا ..

يعني ايه يا دكتور ؟؟

خلي الراس الصغيره تبقى كبيره فبالتالي تحت مش هيكفيها .. قول لي 3 اسباب تخلي الراس كبيره ؟ Hydrocephalus و فيه حاجتين طبعيين بيحصلوا ..

Preterm labor .. اي baby بيتولد قبل معاده العيل يكون راسه كبيره بالنسبه لحجم جسمه ف بدايه الحمل .. نفس الحكايه دي بتحصل ف العيال IUGR .. العيال محرومين من الاكل والدم فوفروا الاكل لراسهم على حساب الجسم .. فهو كمان تكون راسه كبيره ..

ايه الحاجات اللي تخل fundus مش كبير ؟ تشوهات وانت عارف ان تشوهات الرحم 2 .. اما وراثيه زي septate او bicornate او مكتسبه زي fibroid .. يعني fundus صغير فتضطر الراس الصغيره هي اللي تبقى فيه ..

طب ليه حضرتك كاتب جنب septate (R) .. دي معناها recurrent.. ودا السبب اللي بيسألوا فيه ف الشفوي ليه واحدة تولد كذا مرة breach .. يبقى عندها fixed cause يعني fixed anatomy زي لو فيه septum..

ايه برده اللي خلاك كدا؟؟

انك مش عارف تلعب .. ليه مش عارف تلعب .. زي لو فيه twins ..

ليه مش عارف تلعب ؟ لو اصلا نازل frank و انا عارف ان frank بيبقى early engaged فيلبس بدري ف الحوض ولا بعرف يلف ..

ليه مش عارف تلعب ؟ اصلك متشكم ب cord ...

طب ايه اخر حاجه بوزت لي الدنيا .. الميه ...ميه كتير .. عمال تلعب بلا هويه مش عارف تثبت ف مكان ..ميه قليله .. وقفت اللف بتاعك على اي وضع ممكن .. فاي تغيير ف الميه يعمل malpresentation..

طب ايه اشهر سبب يا دكتور من الاسباب دي ؟ preterm..العيانيين preterm عرضه بنسبه 35% انهم يوجد breach ...

الاول عاوزين نشخص الbreach ... الاسكسمه ماشيه على مرحلتين اثناء الحمل واثناء الولاده..

انا مش هتكلم كتير علشان عامل جدول يوضح ... اثناء الحمل هو عباره عن مقارنه بين frank وincomplete

و مجرد معرفة العنواين الجانبيه .. حشش جنبها بس.. التحشيش على حاجه علميه واحده بس .. ايه هي.. ان frank بيبقى early engaged .. يبقى fundal level اقل من period of amenorrhea .. نزلي ب buttock صراحه يبقى pelvic

grip بتاعه اسهل .. ليه يا دكتور ؟ علشان buttock بس اللي موجود .. طب ايه اصعب ؟ fundal grip.. ليه ؟ علشان الرجل بقت جنب الراس..

هتلاقي سماعه تحت .. auscultation بتاعه sub umbilical ومن الاخر هما 2 auscultation اللي عاوزك تحفظهم ..

ال occipito posterior عند ASIS و breach على حسب لو frank يبقى sub umbilical ولو complete يبقى supra umbilical.. مش اكتر من كدا...

ووقت الولاه يا دكتور ايه اللي انضاف عليها ؟ PV .. كل اللي عاوزاك تفتكره اسكيمه .. طب complications هتحصل عادي علشان long diameters زي الاسكيم ...

طب وقت الولاده يا دكتور later on لما cervix يوسع هتحس بايه.. هتحس خرم و 3 عظمات..

و dominator bone اسمها ايه؟ sacrum والخرم اسمه ايه ؟ anus.. طب و 3 عظمات ؟ ورا sacrum و 2 عندي greater trochunter.. طب ليه بنقول خرم و3 عظمات؟ علشان فيه خرم و 3 عظمات تانيين ف face .. ايه هما ؟

2 Maxilla و chin و mouth .. لكن االمميز ف breach لو حطيت صباعي تحت هلاقي فيه لون بني اسمه meconium .. لو حطيت ايدي فوق هلاقي hard lump اللي هى الراس..المميز ف face لو حطيت صباعي ف بقه مش هلاقي meconium هلاقي alveolar margin وهلاقي swelling بعكس anus هتلاقي muscle sphincter ..

ايه تاني فتحه و 3 عظمات بتتلخبط معاها ؟

فـ Shoulder .. فتحه اسمها axilla و 3 عظمات .. قدام عندي clavicle ووراء acromion بتاعه scapula وبره humerus.. واحس ribs بتاعته جنبها..

المشكله عندي ف الولاده .. اتفقنا انها ولاده صعبه بس فيه mechanism of labor ودا معناها انها تنفع تولد طبيعي .. طب ليه احنا ميالين الى C.S لو واحده primi وحامل ف breach .. لانه primi لم تجرب الولاده قبل كدا فاول ولاده مش عاوزنها صعبه عليها ..

ليه يا دكتور لو لقيت اي abnormalities ف breach نتجه ل C.S ... علشان دي ولاده صعبه ... طب ليه لما نشوف حاله BREACH يركبنا 3 عفاريت ونفتح

بالرغم انك تقول فيه C.S NORMAL MECHANISM OF DELIVARYعلشان mechanism دا فيه 3خطوات .. خطوه نمرة 1 ان buttock ينزل .. خطوه نمرة 2 ان shoulder ينزل .. خطوه نمرة 3 ان الراس تنزل.. فيه نزلات كتير وكل نزله ممكن يحصل complications على baby عاليه جدا علشان high mortality and morbidity بقى الاغلب يميل ل C.S

طب mechanism of labor دي تتقسم ازاى ؟

تتقسم 3 مستويات .. مستوى buttock ثم مستوى shoulder ثم head .. عاوزك تعرف معلومتين الاول ..انت تعرف الكلمتين اللي هقولهم لك بس .. ايه هما بقى ؟

اول كلمتين .. ان انا دايما بهتم باطول diameter .. ايه اطول diameter ف buttock ؟ هو بالعرض bitrochuntric .. فين اطول diameter ف shoulder؟ بالعرض برده واسمه biacromion .. فين اطول diameter ف head ؟ دا بالطول longitudinal اسمه occipitofrontal.. ملاحظ ان diameter بتاع shoulder و buttock يبقى parallel لبعض .. لكن head .. perpendicular عليهم هما الاثنين .. طب ايه المطلوب مني ؟

المطلوب تعرف diameter بتاع كل واحده ومقاسه .. يلا نراجع مع بعض .. ف buttock .. bitrochuntric بين greater trochunter 2 خد بالك ماجبتش سيرة sacrum .. طب دا كام سم ؟ دا 10 سم .. بتاع shoulder .. biacromion ودا 12 سم .. وبتاع occipitofrontal هو نفسه diameter بتاع head بتاع dreach اللي هو 11.5 سم ..

ايه الحكايه بقى يا دكتور ؟

بعد لما حفظت diameter ومقاس كل واحد .. مفروض تعرف الحاجه الاخيره .. ايه هي ؟ ان baby نازل left sacro-anterior يعني متوجه للشمال ولقدام .. طب ايه القانون يا دكتور ؟ قوانين الولاده ؟ نمرة 1 .. خلي longest diameter اللي عاوز تولده بالطول ف ant-post diameter ..

القانون التاني دور على مفصله .. علشان ف الاغلب لما تنزل الحته بتاعه الحوض تبقى ضيقه اوي فغالبا عامل full flexion او full extension لكن لما تطلع تفرد . يعني ايه تفرد . تتمفصل .. المفصله ف الام ثابته وهي S.P لكن انت مفصلتك مختلفه لو occipitoanterior اسمها supoccipital region لو direct occipitoposterior المفصل هنا nose طب ايه الحكايه بقى ؟

تعال نطبق القوانين كدا .. Lt sacro-ant انت عاوز تخلي اطول diameter بالطول ... ايه diameter دا ... bitrochuntric .. قول بقى الواد دا بالذات يلف لقدام ولا لوراء؟ لازم يلف لوراء 1/8 علشان لو لف لقدام الـ bitrochuntric هيبقى بالعرض ..طب هو عاوز ايه ب 1/8 اللي لفه دا ؟عاوز اجيب bitrochuntric على ant-post diameter لو جبته عليه هيبقى المفصل اسمه ايه ؟ اسمه hip joint .. كالعاده مين اللي هيتحشر ورا S.P ؟ anterior حاجه وكان ف الولادات الطبيعيه ant-shoulder .. كالعاده مين يدلدل وينزل ورا .. posteriorحاجه .. ف الطبيعي كان posterior shoulder وهنا هيبقى posterior hip .. ورا يا دكتور sacrum اوسع .. طب وبقيه الجسم فوق يا دكتور ؟ ثابت زي الولاده العاديه كل جزء يلف لوحده والباقي ثابت ..

لما ينزل shoulder بعدها ينزل Lt sacro-ant ف نفس oblique diameter طب ايه المطلوب .. مطلوب يلف هو كمان 1/8 .. ليه ؟ علشان يجيب diameter biacromion بالطول.. طب لما يجيبه longitudinal ايه اللي هيحصل ؟ الكتف القدماني يتعلق وراء S.P واللي وراء ينزل.

طب و head اخر مشكله بقى ؟ ايه المطلوب .. انك تجبها على ant-post diameter وخلي بالك انها perpendicular على shoulder و buttock بالعرض.. فالخيارات اما تجيب occipito post قدام او تجيبه ورا.. لو جبته قدام هيلف 1/8 لو جبته ورا هيلف 3/8 مين الاحسن؟ الافضل يلف 1/8 وتبقى occipito ant .. طب ليه دا الافضل ؟ لان for pelvis .. more wide فلما يلف يكون more easy .

السؤال التاني .. مين مسؤول عن اللف دا؟ levator ani .. ومين اللي يعمل كدا ؟ 3P ..

Power هل شديد قادر يكبس الراس ؟؟

passage يا ترى الحوض معقول ولا مانع للحركه ؟

يا ترى levator كويسه ولا soft ولا rigid ..

يا ترى passenger هل كبر ومزنوق ويا ترى الميه قليله .. نفس الكلام بتاع occipto –post هي قوانين واحده..

طب ايه اللي حصل ؟ انه لف على 3مستويات .. مين الاصعب ؟ الأخير ودي الكارثه ..

تخلي مناخير baby اخر حاجه اللي هيتنفس منها و buttock لما يخرج ويلمس الجو هيبقى stimulated علطول هيحصل vasospasm of umbilical cord علشان حواليه Wharton's jelly يقفش لما يتعرض للهوا يحصل hypoxia و hypercapnia.. يبدا الطفل ياخذ نفسه والراس مازلت جود الست .. طب هو baby يقدر يكتم نفسه كام دقيقه ؟ 5min .. كارثه اني اخلي اكبر تحدي جوه ..

اوعى تنسى ان management متقسم لحاجتين ..

Management during pregnancy & Management during labor…

ف pregnancy اقدر الفه اعمل external cephalic version ودي شفوي هام جدا .. يبقى فيه قاعده ف دماغك ان ..

Any breach women should be offered external cephalic version…

امتى اعمل external cephalic version ؟ بين 37-36 اسبوع .. اشمعنى ؟ بعد 37 اسبوع .. baby كبر والميه قلت فصعب اني الفه .. قبل 34 اسبوع دا مش معاد stabilization of fetal lie ... مين اللي حكم عليه انه breach ممكن يتعدل ويلف ...

احنا بنعملها under tocolytic واحد من 4 tocolytic .. ايه هما ؟

Ca. channel blocker .. anti PGs.. Mg sulfate & B2 mimitic

كل اللي تعمله حاجتين .. تضغط على 2 poles .. buttock تحت و head فوق .. علشان baby يبقى fully flexed وياخذ اقل حيز ... بعد لما عملت كدا لفه .. وجيب head لتحت فاتجاه limb .. طب ايه المشكله .. المشكله ان دا maneuver واي maneuver لواحده حامل تعملها sensitization لو هي Rh فلو هي sensitized اديها حقنه Rh

طب ايه المشكله ؟؟ ان فيه دكاتره كتير مش فاهمين ويعملو external cephalic version ويلاقوا الرحم فرقع او placenta فصلت .. فليه احنا نفشل ؟؟ اكيد مشكله ف 3P.. ممكن passenger فيه مشكله ان راسه كبيره مش عارف الفها زي hydrocephalus او يكون twins او معاه extended limb .. يعني ايه ؟ يعني frank ..علشان هو يبقى early engaged ..

ف external cephalic version اخلي راس العيانه تحت شويه ف trendlunburg position علشان baby يسقط لوراء من الحوض شويه .. ممكن مشكله ف الميه كتير او قليله او cord طويل او قصير او placenta نازله لتحت ..

ممكن يبقى فيه مشكله ف power لو فيه fibroid او septum او scar .. الصفه المشابهه انه بقى فيه fibrous tissue ف الرحم مش muscle مش هينفع يلف معاك.. ممكن كمان يبقى فيه مشكله ف auxiliary power زي pendulous abdomen البطن مرهرطه هيرجع تاني يلف ويقعد ف اي وضع ..

او bony passage لقيته ضيق او soft tissue passage لقيت عندي fibroid كل دي موانع انك تعمل .. طب ولو عملت لا هتضر اما baby او الرحم .. Babyممكن تموته اما عن طريق انك تعمل avulsion لـ cord او placenta .. يا عم الكل الست دي عملنالها external cephalic version مرة ورجعت تاني breach وعملنالها التانيه وبرده failed وبقت breach وفوجئت بها داخله بتولد قلتلها يا ماما انت لما بتولدي بتخشي ف كام stage 3..

وكل حاجه تبع الاسطمبه .. يعني 1^{st} stage كل اللي عندي اني guard against 3 حاجات.PROM… infection inertia , طب ليه ؟ علشان breach دا long diameter واي long diameter بيعملي الـ 3 مشاكل المشهورين دول .. طول ما هي قاعده عندك ايه الحاجه الوحيده اللي ممكن تتحكم فيها ؟ power .. اعمل artificial rupture of membrane ف معاده .. واستنى ساعه وادي بعديه oxytocin ولما هتشد عليها بهذا power هتحتاج analgesia .. جدع اللي يقولي ليه كاتب على artificial rupture membrane بحرص وحاطت علامه استفهام ؟؟ لان خايف مين يدلدل ؟؟ cord بالذات ف انهي حاله وجات MCQ ؟؟ compete breach .. ليه يا دكتور ف compete breach؟؟

علشان الواد فيه فراغ ما بين buttock و بين foot ف cord ينزل بينهم ..انما frank فيه buttock لابسه كلها ف الحوض .. يبقى مين اللي عنده incidence لـ cord prolapse اكتر ؟ compete breach..لانه هينزل ف هذا الفراغ ..طب لو حصلي cord prolapsed ف حاله compete breach اترعب بقى وإجري وإلحق والعيانه تموت زي cephalic ؟ لا .. risk عندي اقل من cephalic .. عارف ليه ؟ cephalic دا عظم .. ضاغط cord على عظم الحوض لكن عندي breach دا soft tissue فالضغط بتاعه أحن ..الكلمتين دول جم MCQ ..الكلمه الاولى ان cord prolapse اكتر ف compete breach و الكلمه التانيه ان cord prolapse is less risky ف breach عن cephalic ..

طب الحاجه التانيه ليه oxytocin كاتب عليه علامه استفهام ؟؟ علشان هي كمان risky علشان الولاده صعبه وممكن يحصل rupture uterus علشان كدا (oxytocin (relatively.. يانهار كل كلمه بتيجي ف MCQ فلازم تبقى فاهم كل كلمه ..

oxytocin relatively contraindicated ف حالات مين ؟ ف حالات breech ..طب و هتعمل ايه يا دكتور ف 1^{st} stage ؟ هروح اقول لها بصي يا ماما احنا الولاده عندنا صعبه بس انا خلاص انت جيتيلي عندي ف الولاده والله لو فيه عندي من البدايه indication for C.S كنت عملت انما انت حاطانا ف الاومر الواقع فهبتدي اقول ان عندي criteria وهذه criteria عندي ممكن تحبذ الولاده الـ vaginal او ممكن تحبذ الولاده الـ C.S..

Breech

00:55

هبتدى أقول ان في عندى criteria و هذه ال criteria في منها يحبذ الولادة vaginal و criteria تحبذ ال C-sec

ال criteria دى الاسكيمة بتاعتها اسمها " **توحيد** **TAWHED** "

T → **T**ype
if complete or frank breech → vaginal
if foot or knee → دول لازم يولدوا C-sec

ليه ؟ لأن ال foot & knee مبيبقوش غير فى preterm .. غير ان ال & knee foot معناه ان هذا ال breech .. is completely unengaged
عارف البيبى يبقى نازل كده بال foot بتاعته معناها ان التلات مستويات كلهم لسه مدخلوش ال pelvic inlet لا ال buttock ولا الكتف ولا الراس .. عشان كده الولادة صعبة جدا جدا ... فلو نازل بال foot او ال knee يستحسن نعمل C-sec
.

A → **A**ge …. Between 34 -40 weeks

W → **W**eight …. Between 2- 3.5 kilo
و الاتنين ليهم نفس التأثير

- ليه ال age مش اكتر من 40 ؟ .. ليه ال weight مش اكتر من 3.5 كيلو ؟
  البيبي كبير ... الولادة صعبة .... قيصرية
- ليه ال age مش اقل من 34 اسبوع ؟ .. ليه ال weight مش اقل من 2 كيلو ؟
  البيبي صغير .. و انت عارف ان البيبي صغير بتبقى مين الكبيرة عنده ؟ راسه ... راسه تتحشر

يبقى عندى حضرتك ال age اقل من 34 اسبوع أو ال weight اقل من 2 كيلو ... بيبقى جسمه صغير عن راسه .. فالجسم عندي بيتزفلط through an ……………. Dilated cervix
through an (incompletely) dilated cervix
فتلاقى الجسم نزل و الراس الكبيرة هى اللى اتحشرت جوه ...
أضف إلى ذلك .. ان فى هذا السن البيبيهات الصغيرة دى ال vessels اللى عندها fragile جدا .. فلما الراس بتنزل عندي من ال vagina (المفروض تنزل فى 5 دقايق عكس ال cephalic اللى كانت بتنزل في ساعة لساعتين فى PG و نص ساعة لساعة فى MG ... الفرق الرهيب ده لأني مش مستعجل على ال cephalic لأن اسه ال umbilical cord فوق .. إنما once الجسم نزل الراس لازم تنزل فى ال breech فى 5 دقايق) بيحصل للراس rapid compression …. followed by decompression …. فيحصل ايه لل fragile vessels ؟ ← Intracranial hge

عشان كده يقولك لا يا عم ما بين 40-34 اسبوع و بين 3.5-2 كيلو يولدوهم vaginal ... غير كده قيصرية خايف لا ال head تنحشر و يحصل IC hge .

HE → **HE**ad

الـ head عشان تتولد لازم تبقى fully flexed او fully extended …. و طبعا الأحسن انها تبقى fully flexed .. و هنشوف الكلام ده بالـ US
ونيجي لسؤال الشفوي المشهور ..

- ايه الـ Role of US in breech ؟؟ ⑤
  اشوف بيها 1- type
  2- age
  3- weight
  4- degree of head flexion
  5- hydrocephalus if present

انا بقولك دلوقتي ان الـ head احسنلها تبقى حاجتين
- occipitoanterior
- flexed

عشان بعد شوية اقولك ان المشكلة عندى لو لقيت الـ head حاجتين
- occipitoposterior
- extended

D → **D**isproportion

ما بين علاقة هذا الجسد و علاقة هذا ال pelvis اللي موجود عندى ... هل فى somatopelvic disproportion ولا لأ

الإجابة عندى نعم نعم نعم نعم ... كل حاجة زى الفل .... frank كده أو complete breech ... 37 اسبوع .... 3 كيلو و 100 .. ال head flexed ... مفيش somatopelvic disproportion ...
و ال Zatuchni Andros Scoring System زى الفل
توكل على الله و خش فى 2^{nd} stage .

و انت لما بتتوكل على الله و تخش فى الـ 2^{nd} stage بتُفاجأ عندي بمخرجين .... يا إما الولادة آمنة عدت بجميع مراحلها بدون مشاكل بنسميها uncomplicated ....
يعنى ايه يا دكتور بجميع مراحلها ؟؟
ما هم 3 مراحل .. 1- buttock
2- shoulders
3- head

لو ال 3 مراحل عدوا بأمان اسميها ايه ؟؟ ← uncomplicated

طب يا دكتور لو عدوا عندى بعدم أمان و بقى فيه مشاكل يبقى نسميها ايه ؟ ← complicated

يعنى لو الولادة arrested فى أى مرحلة من الـ 3 ... arrest of delivery of buttock ... arrest of delivery of shoulders ... arrest of aftercoming head ← بقت complicated breech delivery

المصيبة عندى ان و انت بتـ manage الـ breech delivery سواء عدوا بسهولة أو complicated .... بتكتشف انك بتعمل maneuvers و هذه ال maneuvers بتؤدى إلى complications عنيفة على الـ fetus ...... up to ان هى ممكن تموته ← mortality .... او ممكن تصيبه بعاهة مستديمة ←morbidity

يبقى شفت الولادة بقت عاملة ازاى ؟؟
هى سهلة هى صعبة على ال 3 مستويات أو هى مايلة للصعوبة بتؤدى لمشاكل فى البيبى ... mortality & morbidity

- **طيب يعنى ايه يا دكتور عندى ولادة uncomplicated ؟؟**

يعنى ولادة حضرتك قاعد تتفرج عليها ... قاعد تتفرج و بسم الله ما شاء كل حاجة حصلت spontaneously زى ما الكتاب قال بدون أى تدخل عندى ..
فجأة لقيت الـ buttock نازلة بالـ bitrochantric diameter .. و لف تلت و عدل نفسه ..
و الـ shoulder نزل بالـ biacromion diameter ... و لف تلت و عدل نفسه ..
و الـ head نزلت فى الـ opposite oblique diameter ← occipito-frontal و بقت occipito-anterior و نزلت ..

و انت عمال تتفرج كل حاجة صح صح صح الحاجة الوحيدة اللى بتعملها ايه هى ؟؟
إن أول ما الـ buttock بتنزل .. اجبارى لازم تفتحلها السكة by episiotomy .... why ؟؟
مش عشانها .. عشان البلوة اللى جاية اللى اسمها مين ؟ الراس ... مش عايز يحصلها ايه فى الـ vagina ... compression decompression فبنفضيلها سكة عشان كده episiotomy is a must ..

تانى حاجة انك بتروح جايب فوط سخنة و حاطتها على جسم الـ baby عشان ميحصلش premature respiration عندى جوه

--- يبقى مبتعملش غير حاجتين .. – episiotomy
- فوط مبلولة سخنة عشان تدفى الـ umbilical cord عندى

طب يا دكتور ... انت عارف لما بتفرج عندى على هذا المنظر ايه الحكاية ؟
ملل ملل -_- .. فعشان كده بنقول ايه يا عم اتدخل .. يا عم سرع شوية .. يا عم assist شوية هذه الولادة ...
اتدخل – سرع – assist هذه الولادة ..

يعنى ايه تـ- assist الولادة ؟؟ انك تسرع الخطوات

← ايه يا دكتور انت بتسعبط !! انت مش عارف ان الولادة دى صعبة !!
لا يا ناصح انا مش همّد ايدى و اتدخل إلا لما ربنا سبحانه و تعالى يدينى إشارة .. clue .. ان الولادة شكلها سالكة ..
طب ايه الاشارة دى ؟؟
ان الـ buttock تنزل لوحدها ... الـ breech ينزل لوحده

يبقى عايز تساعد .. عايز تسرع انتظر يظهر عندى الاشارة اللى هى الـ buttock تنزل لوحدها

طب طالما الـ buttock نزلت نعمل ايه ؟؟
مد ايدك و هات الكتاف .. مد ايدك و هات الراس

- **تمد ايدك ازاى و تجيبهم ؟؟**

① <u>**الكتاف :-**</u>

لما بنيجى للكتاف فيه مشكلة .. ان الكتاف عندى عريضة .. و ايه اللى معرضها ؟؟ دراعاتي
عشان كده لو الـ breech نازل كده و عايز تنزل الكتاف يبقى أرجوك ماتخليهوش عريض
سلّك مين و نزلهم الاول ؟؟ الدراعات
طب ده اسمه ايه ؟؟ ← <u>**bringing down an arm**</u>
طب ازاى ؟؟ مالكش دعوة .. هتدخل ايدك جوه الست فى الحوض و تمسك الدراع و تنزله دراع تلو الاخر

عارف الحاجة الوحيدة اللى ليك دعوة بيها ان الراجل يقولك انهى دراع أسهل لك انك تجيبه الاول ؟ اللى قدام ولا اللى ورا ؟
اللى ورا عشان ال sacrum واسع .. (نفس الكلام هيتقال فى shoulder dystocia) .. لما الكتف يتحشر فى shoulder dystocia أسهل لى انزل الورانى

طب يا دكتور معقول هتدخل ايديك جوه لهذه الدرجة ؟!
يبقى الست لازم تكون under anaesthesia ... و القانون بيقول ماينفعش تدخل

ايديك غير لما تعمل 3 حاجات ورا بعض
sterilization – catheterization – toweling

بعد كده اعمل ايه ؟؟
امشى على ال frontal surface of the baby ... امشى على الجسد بإيديك اصل انت مش شايف حاجة لغاية ما توصل لخرم حواليه 3 عضمات اسمه ايه ؟
axillary region
بعد ما توصل لفتحة الـ axillary region يبقى اللى جنبها ده دراع .. لحد fossa اسمها elbow (cubital fossa يعنى) .. و بعد لما توصل للـ elbow تعمل ايه ... تضغط عليه الدراع هيجيلك .. وهو ده اللى عايو أعمله ..
روح واخده بين صوابعك و تنزله براحة .. تنزل الورانى الاول

و نكرر نفس القصة مع اللى قدام .. بس هو صعب فى اللى قدام انزل تحت ال symphysis pubis .. بمنتهى البساطة نعمل ايه فى البيبى ؟؟ نلفه ..

طب once نزلت دراع تلو الاخر ناقصلى أنزل الكتف نفسه .. طب ننزله ازاى رغم انه عريض ؟ .. بنزفلطه
زى ما بنزفلط اى حاجة عشان كده mechanism اسمه **Lovset Maneuver** ... (جاية من زفلط D:)

بيعتمد على انى همسك الواد .. منين ؟؟
من الـ femur ؟ .... لاطبعا هضرب الـ profunda femoris a.
طب من الـ abdomen ؟ ...... نضرب ال liver و spleen و نعمل intraabdominal hge
طب همسكه منين ؟ من الـ groin من الـ hip joint
طب تعمل ايه لما تمسكه من الـ hip joint ؟ ماسكه من ال groin region و اقعد ألفه يمين و شمال

بنعتمد على ايه ؟ ان هذا الحوض لو انت واقف مش عامل كده .. مش قاعد على horizon .. انمت مايل لقدام 55° .. معنى كده انك لو جيت بصيت على أى حوض هتلاقى الـ tip of sacrum مش ماشية مع tip of symphysis pubis .. هتلاقى لو أى واحدة عندى قاعدة هتلاقى tip of SP قدام انما اللى ورا sacrum
معنى كده انك هتفضل تلف الكتاف فى المنطقة دى ..
قدام الكتف بيبقى أخباره ايه تحت ال SP ؟ .. بيبقى محشور لكن لما تلفه ورا و يبقى قصاد الـ sacrum هيبقى مفكوك (و دى التكة)

يبقى انت بتعتمد فى Lovset Maneuver على tilting of pelvic axis .. ان الـ pelvis عندى 55°

طب هنفضل نعمل كده لغاية امتى ؟؟ لحد ما الكتاف تتسلت .. هى اسمها كده بالظبط
بس المهم انك تمسك من groin region عشان متعورش الـ baby .. و تفضل
تعمل ايه ؟ يمين شمال .. يمين شمال ..
إياك تبرمه و تلفه 360° .. لازم دايما أبقى شايف الـ back بعينى .. ليه ؟
عشان لو دايما شايف الـ back فى الأخر الـ occiput هيبقى anterior بعد ما تنزل الكتاف (و دى التكة التانية)

- يبقى التكة الأولانية بتعتمد على pelvic obliquity .. بتسلك كتف تلو الأخر
  التانية ان الـ shoulders لازم دايما ابقى شايفهم

طب بعد ما عملت bringing down لـ arm و الـ another arm .. و زفلطت
الـ shoulders يبقى ايه المشكلة اللى باقية عندى ؟؟

② الراس :-

طب و الراس دى ازاى ننزلها ؟
جزء من اللى بيخلى الراس تنزل ان هى تلف صح ..
طب و مين اللى بيلففها ؟ .. الـ Levator ani .. طب و عشان تلف صح لازم تخبط
مين ؟ الـ Levator ani .. عن طريق ان هى تبق ايه ؟ Flexed

يبقى هيجيلك عندى المساعد بتاعى يعمل suprapubic pressure مش fundal pressure
ليه suprapubic pressure ؟ عشان يعمل flexion to the head
طب هذه الـ maneuver المساعدة اسمها ايه ؟ ← **Kristeller's Maneuver**
عشان كده ابتديت بيها رغم انها اخر خطوة .. خطوة مساعدة ليس إلا ..
المساعد يعمل suprapubic pressure

- **طب انت هتولدها ازاى ؟؟ حاجة من 3**

(1-) الطريقة الأولانية المكروهة موت .. حتى الراجل اللى عملها اسمه Burns- Field Marshall (مارشال قائد الأرض المحروقة .. اتحرقت عليه لأنه متخلف عقليا :D) قال لك سيب الراس تنزل تنزل تنزل و الجسد بره .. و بعدين امسك البيبى من رجله و لفه تماااما على بطن الأم لحد ما حاجة من اتنين تحصل ..يا رقبته تتكسر يا غصب عن عين امه راسه تتولد .. بي ده راسه هتبقى ايه ديما ؟ مكسورة .. دايما يبقى قاعد عينه مكسورة كده ... فالراجل ده زبالة

عشان كده جت مرة MCQ

What's the worst method to be done ? …… **Burns-Marshall Technique**

بس الراجل ده ليه حسنة واحدة …. ان ساب البيبى يدلدل يدلدل لحد ما الـ suboccipital region ظهرت ورا symphysis pubis .. ليه ؟؟ عشان يبقى فيه مفصلة .. اصل لو كان لف البيبى على الـ abdomen بدرى كان كسر ضهره
baby hang by its weight until suboccipital region appears beyond the SP .. Why ?
عشان يبقى فى joint تتمفصل عليه يبقى فعلا تقدر تتنى الرقبة ..
بس اياك تعملها !..

(2-) امال ايه الـ **most widely used** ؟ .. الحركة الجميلة دى
ان انت بتخلى البيبى ينام على دراعك الشمال و تيجى بصباعينك الشمال تضغط على الـ maxillae بتوعه

خد بالك ان فى ناس بتحب تحط صباعهم فى الـ mouth يعنى يعمل له jaw flexion .. خد بالك لو حطيت صباعك فى بقه يبقى عملتله ايه ؟ mandibular joint fracture و lingual artery injury & hematoa of tongue

عشان كده انت بتعمل حاجة من 2

- يا تحط صباعك فى الـ mouth و تفتح الـ jaw و تتنيه … jaw flexion
- يا إما تحط صباعك على الـ maxilla و دى الأفضل و تعمل jaw flexion

طب انت بتعمل jaw flexion ليه ؟
انا هدفى انى أعمل total head flexion ← هاخد اقل حيز من الفراغ لما أعمل flexion

طب أخدت أقل حيز من الفراغ خلاص فى الراس ناقص ايه ؟
ناقص (؟؟) بقى هتجيبها ازاى ؟ هتجيب صباعينك التانيين دول ايمهم و hook تحط هذا الـ hook على الرقبة عندى و تعمل downward shoulder traction

طب مين اللى قال الكلام ده ؟؟ 3 علماء
اسمهم ايه ؟ **Mauriceau – Smellie – Veit**
عملوا ايه دول؟ .. **jaw flexion & shoulder traction**

على فكرة ال 3 علماء دول عندى على الجزمة .. دول زبالة !
عارف و هم بيعملوا jaw flexion عوروا مين ؟ mandible
عارف و هم بيعملوا shoulder traction عوروا مين ؟ brachial plexus و
جابولى يا Erb's Palsy يا Klumpke's palsy

(3-) عشان كده ايه الـ **best method to be used** ؟؟
the forceps to the aftercoming head
لأنه لما يتحط الـ forceps على الـ aftercoming head ما هواش هيشد على الرقبة ولا هيعمل brachial palsy .. أمال هيشد على مين ؟ الراس .. و الراس مافيهاش أعصاب فا مفيش مشاكل

الحاجة كمان اللذيذة انك و انت بتشد على الراس شايف الـ forceps لوحده بيـ promote ايه فى الـ head ؟ flexion
بيخلى الراس تتني و يحصل عندى flexion

شايف الراس و هى نازلة من الـ vagina انت حاطتها فى قفص حديد اسمه ايه ؟ forceps

I mean .. ان مفيش عندى rapid compression decompression لأن مفيش أساسا compression من الـ vagina على الراس .. ده compression من الـ vagina على الـ forceps .. فصباح الفل

يبقى مين الـ best method ؟؟ Forceps of the aftercoming head (الحتة دى شفوى)
Why ?? Traction is applied on head not brachial plexus
During traction, you maintain .. you promote flexion

و انت بتنزل الراس قصادك 5 دقايق براحتك و انت حاطط ال fotceps ← slow maintained flexion
ما بتشدش بإيدك بقى انت بآلة .. حاطط ايدك ورا ضهرك .. و بتنزا البيبى براحة slow maintained flexion

أخر حاجة انك بتـ-avoid direct head compression لأن الراس بقت موجودة فى عندى forceps

فدول حاجتين عندى .. حاجتين يمنعوا ان الـ head تبقى compressed

- انى اعمل wide episiotomy
- انى أولد الراس فى forceps

- **So, Why the forceps is the best however not widely used method ?**

عشان احنا معندناش الـ forceps ... لأنه عشان يتحط محتاج forceps معين اسمه **Piper's Forceps**

و ما هو Piper's Forceps يا دكتور ؟؟
في حاجة معينة .. فيه جسم البيبى هنا مضايقك .. إنما الـ Forceps-ـات العادية انت بتحط الـ forceps فيهم على الراس فالجسم مش مضايقك

Piper's Forceps فيه صفتين :

- أطول forceps هتشوفه فى حياتك ... أطول forceps عندى فى المتحف
- الحاجة التانية ان فيه curve عندى اسمه perineal curve يعنى ايه ؟ يعنى فيه curvature بسيط بعد الدراع اللى اسمها handle .. ال curve ده لو انت حاطت الـ forceps على جسم عيانة .. شايف حتة الحديدة دى قصاد مين ؟ قصاد الـ perineum ... اهى حتة الحديدة دى كلها واقعة لتحت بقى فيه عندى curve اسمه perineal curve .. عارف ليه ؟ عشان يشيل جسد البيبى

يبقى الراجل اللى اسمه Piper ده كل اللى عمله ايه
قسم الـ forceps الطويل ده لحتتين .. حتة قدامانية عادية جدا اللى هى الـ handle ... و الحتة الورانية خلّاها نازلة بحتة curvature عشان جسد البيبى ينام عليها و سماها perineal curve

طب انا كده عندى 3 p

- Piper
- Perineal curve
- Breech

و الحمد لله مش كل الـ forcipes علينا ← بس بيقولوا الاسم ده شفوى .. بييجى يقول لك أمال الـ occipito-posterior كان بيتولد بأى forceps ؟؟ ... ترد و تقول Kielland Forceps

طب انت كده عملت ايه يا دكتور ؟؟
assisted الخطوة بتاع الكتاف و الخطوة بتاع الراس
بكام حاجة .. 4 - خطوة مساعدة ← Kristeller

- خطوة عندى مبتتعملش ← Burns-Marshall Technique
- حركة very widely used ← jaw flexion & shoulder traction .. Mauriceau-Smellie-Veit
- حركة the best ← forceps

- **أمال ايه انك تساعد كل حاجة ؟؟**

ايه بقى الحاجة الأخيرة ؟
ان واحد متخلف طمع قال طالما انت بتساعد الـ head و shoulder ليه ما ساعدتش كل حاجة من فوق ؟ ليه ما استخرجتش الـ buttock ثم الـ shoulder ثم الـ head و تعمل الحاجة الأخيرة اللى اسمها **Breech Extraction** ؟؟

قلتله يا متخلف اننت كده ما ساعدتنيش .. انت كده ما انتظرتش أى علامة من عند ربنا ان الولادة عندى هتنزل
فهو راح دافع عن نفسه قال أنا مضطر .. قلتله مضطر ازاى !
قال انا لقيت فجأة الست الـ breech دى دلدل منها الـ cord و حصل cord prolapse حالة emergency لازم أنزل الـ breech كله بسرعة أعمل له extraction ..
انا اللى مضطر بسمع البيبى .. fetal distress ..
انا اللى مضطر .. maternal distress ..
انا اللى مضطر فى كل الحالات دى الولادة عندى مستعجلة ..

قلتله انت حمار ! .. انت لو مضطر .. و ولا حاجة من الحاجات دى نزلت و الـ breech كله فوق أسرعلك تعمل C-sec

متعملش breech extraction أبدا لأنك هتعرض نفسك لمشاكل على الـ 3 مستويات ..

ما بيتعملش إلا فى حالة واحدة !!
الرحم كبير اوى و البيبى صغير اوى ← Retained 2nd twin

بيبى نزل و التانى لسه فاضل .. مد ايدك و هاته .. ازاى ؟؟
مد ايدك و اعمل bringing down
و عشان ادخل ايدى لازم اعمل anaesthesia ← – sterilization catheterization – toweling
و بعدين رحت ماشى بإيديا على frontal surface .. نفس الكلام .. هناك كنت بضغط على الـ elbow .. هنا بضغط على الـ knee من ورا اللى هى popliteal fossa .. طب لو ضغطت عليها هاقدر اجيب الـ limb فى ايدى و انزلها

الـ mechanism واحد .. الاختلاف فى حاجة واحدة .. لما كنت بجيب الدراع كنت بجيب من الاول الـ posterior .. انما الرجل بجيب الـ anterior .. هى دى الحاجات اللى بتبين العيال الشاطرة بقى .. ليه ؟؟
لأن لما عملنا العكس حصل مشكلة .. لما نزلنا الـ posterior الاول البيبى ركب بالمنظر ده بقى اسمها (?) horse saddle
عارف اللى بيركب على سرج الحصان .. بقى البيبى راكب overriding على الـ symphysis pubis بالمنظر ده ..
عشان كده قال لك ماتجيبش الرجل الورانية الاول هات القدامانية ... هات اللى قدام عمرها ما هتركب على SP و بعدين هات اللى ورا ..
طب انت كده نزلت الـ legs ..

طب باقى الـ buttock هتنزلها ازاى ؟
بحاجة اسمها groin traction hook ... (عاملة زى عصاية الشمسية) .. و ننزل بيها الـ groin
بس ده فى العيال الميتة بس ! .. انما فى العيال الصاحية بعمل الـ hook ده بصباعينى .. و بصباعينى احط واحد قدام و واحد ورا على الـ groin

إياك تشد على الـ femur تتكسر .. إياك تشد على الـ abdomen لا تفرقع و يحصل internal hge .... نشد على الـ groin

و اللى سمى الـ groin ده اسمه ايه ؟ Pinard .. ده عمل كام حاجة فى المنهج ؟ 3

طب once نزلت الـ buttock الخطوة التانية تنزل الدراع .. طب و انزل الـ shoulder بمين ؟ ← Lovset

طب و انزل الـ head بمين ؟ ← 4 حاجات ... خطوة مساعدة ... widely used .... best ..... (see before)

طب و كل الخطوات أما تمت حصل فيهم مشاكل ولا محصلش ؟
محصلش عشان كده اسمها Uncomplicated

أمال المشاكل هتحصل امتى ؟ ..

لو جه قال لك discuss هيجيب حاجة من 3
- discuss umcomplicated breech delivery
- discuss complicated breech delivery
- discuss complications of breech delivery

- **طب لو قال لك discuss uncomplicated breech delivery ؟**
يا spontaneous يا assisted يا extraction

- **طب لو قال لك discuss الولادة الـ breech المعقدة .. discuss complicated br. Delivery**

① ← أقول له أول حاجة حضرتك الـ **buttocks** و هى نازلة يحصلها arrest ..
يعنى ايه يا دكتور arrest .. يعنى ما تنزلش .. يا إما ما تدخلش من الـ inlet أو تدخل الـ inlet بس تتحشر فى الـ outlet

ايه يا دكتور اللى خلاها ما تدخلش اساسا عندى فى الـ inlet ؟؟
ايه يا دكتور اللى خلاها تدخل الـ inlet و تتحشر فى الـ outlet ؟؟

هتقول الآتى ... والله اللى مخلاهاش تخش الـ inlet ان الـ power عندى أى كلام ..
ان الست داخلة عندى الولادة و عندها pendulous abdomen..
ان الست فى الولادة عندها uterine inertia ..
و دى حلها ايه ؟؟ .. حلها oxytocin .. حلها ان لو الـ oxytocin ده منفعش normal كده افتحلها C-sec و اخلص طالما الـ breech ده arrested على الـ level بتاع الـ plvic inlet و مانزلش ..

..... يا الـ buttock وقفت عليها .. يا الـ shoulders وقفت عليها .. يا الـ head عندى وقفت عليها ..

مستوى الـ buttock اللى وقفت عليها دى بتقف عندى بحاجتين ..
يا الـ buttock اتعطل على مستوى الـ inlet .. يا اتعطل على مستوى الـ outlet
فى كل مستوى من المستويات دى انت بتفكر و تقول ايه اللى عطلنى هذه التعطيلة .. عندى حاجة من 3

- يا تكون المشكلة عندى فى الـ power ضعيف عشان كده معرفش يخش
- أو الـ passenger كبير
- يا إما عندى الـ passage ضيق عشان كده ماسمحلوش انه يخش

فالقصة كلها ان موجود عندك جدول عنيف بس تفسير هذا الجدول العنيف كلام تافه خالص .. المهم انك تعرف ترص العناوين الـ breech بمنتهى الثقة بقولك يتذاكر من الـ summary
تروح تقول ايه العناوين الرئيسية ؟؟
يا واقف على الـ inlet .. يا واقف على الـ outlet

- **و ايه اللى موقفك ؟؟**

❶ عندى مشكلة فى الـ power :

طب يعنى ايه عندى مشكلة فى الـ power ؟

- يعنى الام عندى حضرتك عندها الـ abdomen بتكون pendulous .. ده اسمه ايه auxillary power ..
- الام عندها uterine inertia .. ده اسمه ايه ؟ weak power (?).. الـ uterus مابيشتغلش
- الام عندى حضرتك قعدت تنزل تنزل فى الـ breech .. فلحت ان هي تنزله فى الـ inlet بس جت على الـ outlet و بقت exhausted ..

كل المشاكل دى سواء على الـ inlet أو الـ outlet حلها حاجة واحدة بس .. حلها ايه ؟

تصلح الـ power .. ازاى تصلح الـ power ؟

بالـ oxytocin .. بس يا دكتو حضرتك لسه قايل ان الـ oxytocin ده relatively contraindicated .. خلاص يبقى مش هقدر أدّى oxytocin .. طب اعمل ايه ؟؟

مد ايد و هات الـ breech .. اعمل ايه breech extraction ..

يا دكتور حضرتك قلت ان ده كلام قديم .. خلاص لا oxytocin ولا breech extraction .. مش فاضل غير انى اعمل C-sec عندى ..

طب خش على المشكلة التانية

❷ المشكلة يا دكتور فى الـ passenger :

ليه مش عارف يخش عندى الـ inlet ؟؟

عشان البيبى حجمه كبير ..... عشان البيبى malformed ..

طب ايه الحكاية يا دكتور ... لو مش عارف يخش عندى فى الـ inlet عشان هو كبير او عشان malformed تولد عندى قيصرية .. ملهاش حل

طب يا دكتور افرض ان البيبى نزل و بعد كده نزل فى الحوض وانحشر .. عارفين اللى جه فى الـ MCQ اللى ممكن البيبى يتزفلط الـ buttock بتاعته و بعدين يتحشر على مستوى الـ outlet مين ؟؟؟ الـ frank breech

ليه يا دكتور الـ frank breech ؟ عشان الـ frank breech الـ legs بتاعته ايه ؟ extended

يتزفلط الـ frank breech بالـ buttock البسيطة بتاعته دى الصغيرة جوه الحوض .. ينزل من الـ inlet مفيش مشاكل لكن الـ buttock تقف على مستوى مين ؟ الـ outlet .. لأن ساعتها أما الـ buttock بتبقى على مستوى الـ outlet الرجلين الـ extended دى بقت موجودة فوق .. بقت حاشرة جسم البيبى .. بقت هى و جسم البيبى حاجة كبيرة ..

فيبقى تانى حاجة عندى عاملالى مشكلة مين ؟ الـ passenger ..

- ليه يا دكتور مدخلش من الـ inlet ؟ كبير – مشوه ... ← قيصرية
- طب ليه يا دكتور دخل من الـ inlet عندى و ماعرفش يطلع من الـ outlet ؟

  - ممكن يبقى كبير دخل بالعافية و بعد كده اتزنق لأن انت عارف ان الحوض مخروطى conical .. عرف يخش من الـ inlet و بعد كده اتزنق ..

  - أو يا دكتور عرف يخش لأنه كان frank و بعد كده رجليه الـ extended دى زنقته ..

طب ايه يا دكتور العلاج بتاع كل الحالات دى ؟ ← قيصرية
لأن اتلغى عندى خالص حاجة اسمها ايه ؟ breech extraction ... يبقى نعمل ايه؟ قيصرية .

طب خش على المشكلة التالتة

❸ المشكلة التالتة .. passage :

ما تنساش ان الـ passage عندى حاجة من 2 .. يا إما bony passage .. يا soft tissue passage
يعنى ايه يا دكتور bony passage ؟؟ يعنى العضم عندى بتاع الحوض
ايه اللى ماخلاكش تخش من الـ inlet ؟ الـ inlet ضيق contracted .. أو فيه soft tissue فيه fibroid منعك انك تخش ---> قيصرية

ايه يا دكتور اللى دخلك من الـ inlet و حشرك عندى فى الـ outlet من ناحية الـ passage ؟
- bony outlet ضيق ... symphysis pubis و pubic angle ضيقة .... اسمها contracted outlet
- أو يا دكتور soft tissue منعنى .. اسمها rigid perineum

يبقى ايه اللى يخلينى على مستوى الـ passage ؟ فكر
- فوق ← يبقى العضم ضيق أو فى fibroid
- تحت ← يبقى العضم بتاع الـ outlet أو فى rigid perineum

طب لو انت محشور فوق ← حلها عندى قيصرية

طب لو انت محشور تحت
.. لو العضم ضيق ← قيصرية
.. لكن لو rigid perineum ← فكه انك تعمل episiotomy عندى و قصه

فللأسف ده ممكن يبقى كده سؤال discuss complicated breech delivery و
أول مشكلة عندى هى على مستوى الـ buttocks .. OK .

② → طب المشكلة التانية عندى على مستوى مين ؟ على مستوى **الكتاف**
ايه اللى هيحصل يا دكتور ؟ انك ممكن تلاقى عندى حاجة من 2

- أول حاجة عندى ان الكتاف مفرودة .. ان الـ arms عندى مفرودة لفوق دى اسمها ايه **extended arms** ..طب مفيش مشاكل خالص .. مد ايدك و نزل arm تلو الآخر .. طب و انزل انهى arm الاول ؟ الورانية .. طب بعد ما تنزل arm تلو الآخر تعمل ايه ؟ اعمل عندى Lovset Maneuver و نزل الكتف .. مفيهاش مشكلة خالص ..

- طيب .. أمال ايه المشكلة التانية عندى فى الدراع ؟
  المشكلة التانية اسمها **nuchal displacement** عندى
  ايه الحكاية ؟ .. هو انا قلت انهى خطوة اللى مفروض تتعمل الاول انزل الدراعات ولا ألف الكتاف ؟؟
  أنزل الدراعات .. طب افرض اهو لفيت الكتاف من غير ما انزل الدراعات .. عملت العكس .. شايف ايه اللى حصل ؟!
  الدراع بقت ورا الـ neck .. دى اسمها ايه nuchal displacement ..
  يبقى امتى يحصل الـ nuchal displacement دى ؟
  لو عملنا عكس اللى انا كاتبه ده .. لو لفينا عندى عملنا Lovset Maneuver قبل ما تنزل الدراعات .. طب دى حلها ايه يا دكتور ؟
  حلها انك تفك هذه اللفة .. نفكها ازاى ؟ .. فاكر مين اللى دايما بيشاورلى على الاتجاه الصح بتاع اللففان ؟ الـ baby
  - مرة كان فى الـ external cephalic version قال لك لفنى مع اتجاه الدراعات بتاع البيبى
  - و المرة التانية اما يديه جت ورا قفاه قال لك ايه ؟ .. لفنى فى الاتجاه بتاع ايدى .. يعنى انا واقف كده و بشاور الناحية دى .. يبقى انت تيجى تلفنى كده الناحية دى .. كده دراعى ايه يفك .... مش تلفنى كده ! لو لفتنى كده العكس الدنيا هتتكعبل اكتر ..

يبقى ده المستوى التانى على مستوى مين ؟ الـ shoulders

③ → طب المستوى التالت و الأخير على مستوى مين ؟ الـ **head**

ايه اللى حصل فى الـ head .. عندى الـ head arrested

ده سؤال عندى **Discuss causes of arrested aftercoming head of breech ..**

ليه يا ترى الراس اللى نازلة من الـ breech وقفت ؟
فبقول للست دى حاجة من اتنين
يا إما ايه اللى ضيق ؟ .. المخرج ضيق
يا إما ايه كبير ؟ .. الراس هي اللى كبيرة
فا عندى الموضوع ده حاجة من اتنين
ليه الراس ما نزلتش ؟ حاجة من 2 .. المخرج ضيق أو الراس هى اللى كبيرة

➊ يعنى ايه المخرج ضيق ؟؟
يعنى الـ pelvis .. الـ passage .. المشكلة فى الـ **passage**
و الـ passage عندى عبارة عن كام passage ؟ ← bony passage
← soft tissue passage

طيب افرض المخرج الضيق ده عندى عبارة عن bony passage .. العضم هو اللى ضيق .. عارف بقولك ايه حاجة من 2
← لو البيبى ميت كسره
← لو عايش كسر أمه

فا بقت الحكاية ايه عندى ؟ العضم .. العضم لو ضيق دى كارثة .. الراس ماتعرفش تعدى خالص .. فبقولك ايه

- البيبى لو ميت كسر البيبى نفسه .. كسر الراس دى خالص .. دخل آلات اسمها craniotomy .. كسر هذه الراس المحشورة المنحاشة عشان تنزله .. ما هو ميت مش فارقة ..
- طب لو البيبى عايش ؟ .. بكسر عضم الحوض .. بقص العضماية الى اسمها symphysis pubis .. حاجة اسمها symphysiotomy ..

ميت كسره .. عايش كسر مامته symphysiotomy ..

طيب يا دكتور افرض الـ passage اللى قافشة عليك دى passage ← soft
عارف يعنى ايه soft ؟ يعنى cervix .. الـ cervix عندى هو اللى لمّ .. الجسم نزل و الكتاف نزلت و بعد كده الـ cervix لم

كده ايه اللى حصل ؟ راس البيبى انحشرت
فا بقول لك برضه حاجة من اتنين زيها زى الـ bone

- لو البيبى عايش اقطع الـ cervix .. قص الـ cervix بالمقص .. حاجة اسمها Dührssen incision
مش مهم خالص عندى الموضوع ده يبقى لو البيبى عايش نقص الـ cervix ..
يا دكتور نقص الـ cervix نزيف رهيب !!.. اكتب عليها غاية فى الخطورة .. ممنوع تماما الـ Dührssen incision دى ..
انت بتتنزل (؟) كده الـ uterine artery بشكل مباشر ..

طب امال هنعمل ايه ؟ .. أمرى لله ماقدرش اقص الـ cervix .. البيبى لو راسه اتحاشت و الـ cervix لسه 8 Cm هصبر لحد ما الـ cervix يبقى 10 Cm .. و البيبى اللى كان عايش أكيد بعد ساعتين هيبقى ايه ؟ ميت ..
- طب يا دكتور لو البيبى ميت من الأول ايه الأخبار ؟
خلاص مش هنستعجل .. سيب الـ cervix يوسع براحته ..

كل حاجة عندى bony و soft بتنقسم لحاجتين .. عايش ميت عايش ميت ..
العايش نهتم بالبيبى ... مرة فى الحوض كسرت عضم الحوض .. و مرة فى الـ cervix قطعت الـ cervix .. ده لو عايش ..
يبقى لو عايش بنضحى بالأم .. يا إما بعضم الأم يا إما بالـ cervix بتاعها ..

طب ده لو الـ passage عندى هو اللى ضيق ..
ايه رأيك بقى ان البيبى ساعات ممكن يتحشر عشان راسه هى اللى كبيرة .. راسه هى اللى فيها المشكلة ..
المشكلة مش فى الـ passage .. المشكلة فى الـ passenger

❷ الـ passenger .. يعنى ايه يا دكتور راسه كبيرة ؟

يعنى حضرتك hydrocephalus .. و بنواجهها كتير جدا .. مفيش مشاكل ..

Hydrocephalus دى عبارة عن بالونة مليانة ميه .. اعمل ايه فى الميه ؟ فِسها
اعمل عندى tapping حط ابرة فى هذه البالونة المليانة ميه و نزل منها كل الميه دى و نزله ..
ولا اقولك .. يا سلام لو البيبى ده كمان مع الـ hydrocephalus فيه spina bifida .. يعنى ايه spina bifida ؟؟
يعنى ضهره مخروم .. طب ما انا عارف حضرتك ان جسد البيبى نزل و راسه هى اللى فوق .. ازاى هنزل الميه دى ؟!

من خلال الخرم اللى فى ضهره .. شايف الرسمة اللى على الشمال كاتبلك بخط ايدى عملية اسمها Ballantyne operation ..
يقولك يعنى ايه Ballantyne operation ؟
يعنى تخش بإبرة من خلال الـ spina bifida .. أفضى أ-drain الـ hydrocephalus اللى موجود عندى فوق بإبرة بس لازم يبقى معاه مين ؟ spina bifida

طب يا دكتور ده لو راسه كبيرة .. ما انا مش حمار .. انا من الاول حضرتك عامل US to exclude hydrocephalus

أمال بتفاجأ الراس ما بتتولدش ليه ؟ عشان الحاجتين اللى نبهت عليهم .. انا مش قلت نفسى ف حاجتين فى الراس ..
الحاجة الاولانية ان الـ head تبقى flexed
و الحاجة التانية ان الـ occiput يبقى posterior

طب تعالى نواجه المشكلتين دول ..

- افرض يا دكتور الراس انحشرت عشان مش flexed .. عشان extended طب ايه حلها ؟ ← flex it
تقدر تقول لى من الـ maneuvers اللى خدتها ايه الحاجات اللى بتتنى الراس ؟
- ضغط suprapubic ده اسمه ايه ؟ Kristeller's Maneuver
- طب و لما انا بعمل jaw flexion انا بعمله عشان ايه ؟ .. عشان أ-flex الـ head .... يبقى MSV ... Mauriceau-Smellie-Viet ده يعمل ايه ؟ ده حضرتك يـ-flex the head
- طب فاكر آخر حاجة الايه ؟ الـ forceps ... دول حفظ الـ 4 مزايا بتوع الـ forceps من ضمنهم بيـ-promote ايه ؟ head flexion

يبقى حضرتك لو الـ head عندى extended .. ليا 3 طرق فى تنزيلها .. 3 طرق اللى انت واخدهم فى تنزيل الراس
لعلمك الحاجة الوحيدة اللى مجيبتلكش سيرتها هى مين ؟ الـ Burns-Marshall
انت اخدت الـ Kristeller .. خدت الـ MSV .. خدت الـ forceps of aftercoming head .. فا مفيش جديد ..

طب يبقى كل هذه الطرق عشان نعمل flexion

- افرض يا دكتور و احنا بنلف البيبى و بنزفلطه اتغابينا و لفيناه 360° ؟؟
بحيث ان الـ occiput بقى posterior يا ترى هنعمل ايه ؟؟
زى ما لفيت الـ occiput و خليته posterior .. اعمل له rotation و خليه مين ؟ anterior
فا دى أسهل حاجة .. خلى الـ posterior يرجع يبقى anterior

طب يا دكتور افرض عملنا الحركة دى و ما نفعتش .. ما نفعش ان احنا نـ rotate الـ head عندى أخلى الـ occiput يبقى anterior .. أعمل ايه ؟
ولده عادى .. انت مش بتولد بطريقة اسمها MSV .. & jaw flexion shoulder traction ؟؟
طب يا دكتور متقدرش تعملها بالعكس .. متقدرش تعملها لفوق ؟
آه و الله يا دكتور فعلا .. بدل ما يبقى البيبى نايم عليا بالمنظر ده و اتنى راسه كده و اشد كتافه كده .. بدل ما تعملها كده اعملها و هو كده ..
يبقى ممكن أعمل عندى jaw flexion, shoulder traction بس ايه معكوسة .. بس ايه عندى ؟ لفوق .. أعمل MSV لفوق

طب يا دكتور مش انت كنت بتعمل حاجة اسمها Burns-Marshall .. انك تسيب البيبى يدلدل و بعدين تجيب رجليه عندى لغاية بطن الأم فراسه تطلع ؟!
طب ما ايه رأيك نعمل نفس الحكاية .. لو occipito-posterior عندى نجيب رجلين البيبى لبطن الأم لغاية اما راسه تطلع ..
بس فى عندى بس مشكلة .. ان العادية دى لما كان عندى occipito-anterior كان اسمها Burns-Marshall .. الراجل ده كويس ولا وحش ؟
اللى أوحش منه اللى سرقها منه .. اسمه Prague
و Prague قال ايه ؟ قال انا هعمل نفس الحركة بتاعة Burns-Marshall بس بما ان الـ occiput هنا بقى posterior انا هغير اسمها و هسميها ايه .. Prague Technique ..

يبقى طريقة تطليع الراس لو الـ occiput ورا حاجة من 3 :
- لفها لقدام .. دى أسهلهم
- مانفعش تلفها لقدام .. ولّد MSV
- مابتعرفش تعمل كده .. ولد Burns-Marshall بس هنا مين اللى سماه ؟ .. سماه واحد اسمه Prague

طب الحتة دى أخبارها ايه ؟
عشان كده اقولك ايه .. الـ breech لو سمحت ذاكره من الـ summary .. و أقولك ان الـ breech أقل حاجة فى المنهج ممكن يجيبوها .... طبعا كل حاجة ممكن تبقى تيجى لكن مايغلسش للدرجة دى ... يجيبلك سؤال يقوللك occipito-posterior يقوللك face .. انما يجى breech استصعبها بصراحة ..
طب هنعمل ايه .. هنذاكرها من الـ summary

طب عارف لو جه فيها سؤال عارف السؤال يبقى ايه !

- **Discuss complications of breech delivery**

مشاكل الـ breech delivery ... ممكن تيجى تحت عنوان birth injuries
السؤال ممكن يبقى **Discuss birth injuries**

Birth injuries ده انا عن نفسى متوقعه تماما ..
طب الـ birth injuries دى مين اكتر بيبى بيبقى injured ؟؟ الـ breech
بيبقى injured على مرحلتين .. ممكن يتعور أو ممكن يموت

- يتعور ازاى يا كتور ؟؟ ← phantomied (?)
يلا انا هعمل الحركة و انت تقولى ايه المشاكل بتاعتها
ادى داخل البيبى مفروض مصاب .. قولى ايه الـ morbidities اللى ممكن تحصل من فوق لتحت :
  - راس حاطت عليها forceps ممكن يحصل فيها ايه ← cephalhematoma
  - انزل لتحت شوية .. jaw بتعمله flexion ممكن يحصل فيه ايه ← mandibular fracture و lingual hematoma
  - انزل لتحت شوية .. رقبته بتشد عليها ممكن يحصل ايه ← brachial plexus يعمل Erb's Palsy ... و sternomastoid hematoma
  - انزل تحت شوية .. دراع بتشده و انت بتنزله ← ممكن يتكسر
  - انزل تحت الدراع شوية .. بطن بتضغط عليها و انت بتنزل البيبى و انا منعتك من كده .. هيحصل ايه ← rupture spleen & liver
  - انزل لتحت اكتر .. جوه عندى البطن فيه الـ pelvis .. واحدة ست بتفحصها كتير ممكن تعمل للبيبى بتاعها ايه ← pelvic perineal injury
  - انزل تحت اكتر .. رجل و انت بتحاول تنزلها حصل ايه ← femur fracture

ده يا ريت أى حاجة من الحاجات دى بتيجى .. أكيد دكتور ياسر دكتور مطرى دكتور حاتم قالولكوا لما بيحصل fracture للبيبى بيلحم بإيه ؟ بعصاية stick من بتاع الـ ice cream و عليها أستك و تلفهم أسبوع عشر أيام زى الفل ..

- المشكلة لا البيبى يموت

و قايلك ان البيبى ممكن يموت بـ 3 حاجات :

- يا يموت بنزيف
- يا يموت بـ asphyxia
- يا يموت بـ fracture

❖ ايه ده هو فيه **fracture** ممكن يموت ؟!!

اه .. fracture بتاع الشنق ... بتاع مين ؟ **Atlanto-axial joint**

طب امتى ممكن نكسر atlanto-axial joint ؟؟

لو واحد عمل بغباوة ايه ؟ الـ Burns-Marshall Technique .. القائد عندى بتاع الأرض المحروقة ..

لو عاملها بغباوة .. أمال لو عاملها بذكاوة يستنى مين لما يظهر ؟ هيستنى الـ suboccipital region لما يعلق على مين ؟ الـ symphysis pubis

ده هو ممكن الـ fracture يموت ؟ اه بالطريقة دى

❖ طب هو ممكن **النزيف** يموت ؟؟

آه لو نزيف داخل المخ .. **intracranial hge**

قولى ازاى بـ 3 طرق جبت سيرتهم النهارده ماينفعش يحصل IC hge ؟؟

- ازاى توسع vagina ← episiotomy
- ازاى تحمى الـ head ← forceps
- و اياك تولد preterm لأن هو ده اللى فيه الـ vessels الـ fragile

يبقى انت كده تبعد عن النزيف تماما ..

❖ طب آخر حاجة عندى ايه ؟ **Asphyxia** .. دى أخطر حاجة

- أمال احنا بنحط عندى فوط مبلولة بميه دافية ليه ؟؟ خايف لا البيبى عندى يحصل له **premature respiration** جوه عندى ..

- خايف من الـ **cord prolapse** .. ده أخطر 10 مرات فى حالات complete و knee و foot
يبقى cord prolapse ده 10 times than normal فى حالات ايه ؟ complete و knee و foot
امال ليه نادر فى الـ frank breech ؟
عشان الـ buttock دى متزفلطة كده .. واخدة كل الحيز الموجود هنا .. فا قافلة عندى على الـ cord
- طب يا دكتور و البيبى ليه عندى ممكن يموت بـ asphyxia لو اتأخرت فى ولادته كام دقيقة ؟ 5 دقايق ... **Retained head** ..
عشان كده الحكيمة تقف جنبك تقول لك فاضل دقيقة اتنين تلاتة اربعة .. عارف هى بتعمل فيك كده ايه ؟؟ بتوترك ..
طب انت عشان تلغى التوتر ده بنعمل ايه ؟
بنعمل C-section من الأول
و نقفل درس الـ breech ده .

N.B.
(??) حاجة مش مسموعة او مش متأكدة منها ..